



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان قزوین
دانشکده دندانپزشکی

پایان نامه
جهت دریافت درجه دکترای دندانپزشکی

عنوان:

**مقایسه تأثیر *Dexamethasone* خوراکی و *Ibuprofen*
در کنترل درد پس از آماده سازی کانال های دندان**

استاد راهنما:

سرکار خانم دکتر مهرناز شایلدی

تهیه و تنظیم:

سید مجید مصلائی

خلاصه

کنترل مؤثر درد اندودانتیک از چالش‌های مهم در درمان ریشه می‌باشد. کاهش و حذف درد بیماران همواره مورد توجه اندودونتیست‌ها بوده تا بدین وسیله اعتماد بیماران را جلب نمایند. در این خصوص، دندانپزشکان برای تسکین درد پس از درمان از داروهای NSAIDs، opioid، استروئیدی و یا ترکیبی از این داروها، استفاده می‌کنند. هر روزه با ورود داروهای مسکن جدید به بازار، کیفیت ضددردی این داروها بهبود یافته و از عوارض جانبی آنها کاسته می‌شود. به عنوان نمونه می‌توان از Ketorlac (NSAID)، مسکن تزریقی جدید و مؤثر در آمریکا نام برد. هدف اصلی این تحقیق، مقایسه اثرات ضددردی داروهای ایبوپروفن (NSAID) و دگزامتازون خوراکی (Steroid) بود. این مطالعه روی ۷۵ بیمار که نیاز به درمان اندودونتیک داشتند، انجام شد. روش مطالعه Double-blind بود. دندان‌ها از نوع خلفی و وایتال بوده و با تشخیص Irreversible Pulpitis درمان اندودونتیک مشابهی را دریافت کردند. پس از آماده‌سازی کانال‌ها (فایل کردن کانال‌ها تا شماره ۲۰) جهت کنترل درد برای بیماران داروهای ایبوپروفن، دگزامتازون و پلاسبو به صورت تصادفی و کدگذاری شده تجویز شد. به این ترتیب، ۲۵ بیمار دگزامتازون، ۲۵ بیمار ایبوپروفن و ۲۵ بیمار (گروه کنترل) پلاسبو دریافت کردند. بیماران پس از مصرف داروها بر طبق دستور، میزان درد خود را در ۶ و ۲۴ و ۴۸ ساعت پس از درمان در فرم شماره ۲ گزارش دادند. پس از جمع‌آوری فرم‌ها، در پایان کار آنالیز آماری SPSS

با استفاده از تست Chi-square جهت تعیین هر اختلاف معنی‌دار بین داروهای تجویز شده و میزان بروز درد پس از آماده‌سازی کانال‌ها انجام شد.

تعداد ۲ بیمار با درد شدید از گروه پلاسبو به دلیل مصرف مسکن و آنتی‌بیوتیک از مطالعه خارج شدند.

نتایج این تحقیق نشان می‌دهد که گروه ایبوپروفن و دگزامتازون درد کمتری را نسبت به گروه کنترل گزارش دادند. در ۶ ساعت پس از درمان ایبوپروفن بیشترین اثر ضددردی را نشان داده است، اما در ۲۴ و ۴۸ ساعت پس از درمان بیشترین اثر ضددردی مربوط به دگزامتازون خوراکی بوده است. در تمام گروه‌ها کاهش درد پس از ۴۸ ساعت مشاهده شده است. ولی بین گروه مصرف‌کننده ایبوپروفن، دگزامتازون و پلاسبو در ۶ و ۲۴ و ۴۸ ساعت پس از درمان اختلاف آماری معنی‌دار از نظر میزان بروز درد مشاهده نشد. این شاید به دلیل اثرات روانی مصرف پلاسبو و متعاقب آن افزایش آستانه درد در بیماران بوده است.